

# CARTILLA

# Intervenciones grupales

Humphrey Párraga Parra

# **Cartilla** **Intervenciones grupales**

**Humphrey Párraga Parra**

 **Fondo Editorial**  
Institución Universitaria de Envigado

Párraga Parra, Humphrey

Cartilla intervenciones grupales / Humphrey Párraga Parra – Envigado: Institución Universitaria de Envigado, 2023.

29 páginas – (Colección Institucional)

ISBN 978-628-7601-21-5

Psicoterapia de grupo – 2. Psicoterapia familiar – 3. Psicoterapia infantil – 4. Psicoterapia del adolescente  
616.8915 (SCDD-ed. 22)

### *Cartilla Intervenciones grupales*

Autor: Humphrey Párraga Parra

© Institución Universitaria de Envigado, (IUE)

Colección Institucional

Edición: julio de 2023

Publicación: Julio de 2023

Hechos todos los depósitos legales

#### Rector

José Leonardo Zapata Vergara

#### Director de Publicaciones

Jorge Hernando Restrepo Quirós

#### Coordinadora de Publicaciones

Lina Marcela Patiño Olarte

#### Asistente Editorial

Nube Úsuga Cifuentes

#### Diagramación y diseño

Leonardo Sánchez Perea

#### Corrección de texto

Jandey Marcel Solviyerte

#### Edición

Sello Editorial Institución Universitaria de Envigado

Fondo Editorial IUE

[publicaciones@iue.edu.co](mailto:publicaciones@iue.edu.co)

Institución Universitaria de Envigado

Carrera 27 B # 39 A Sur 57 - Envigado Colombia

[www.iue.edu.co](http://www.iue.edu.co)

Tel: (+4) 339 10 10 ext. 1524

Impreso en Colombia – Printed in Colombia

Los autores son moral y legalmente responsables de la información expresada en este libro, así como del respeto a los derechos de autor. Por lo tanto, no comprometen en ningún sentido a la Institución Universitaria de Envigado.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento -No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Más información: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

# Contenido

---

Presentación .....	6
<b>1. Unidad conceptual</b>	
1.1. Fundamento epistémico.....	7
1.1.1. ¿Qué es un grupo?.....	7
1.1.2. ¿Qué es una intervención grupal?.....	8
1.1.3. Teorías sobre la psicoterapia grupal .....	9
1.1.4. Antecedentes sobre la intervención grupal .....	9
1.1.5. La pregunta diferenciadora en la intervención entre padres, niños y jóvenes.....	10
1.1.5.1. La pregunta orientadora con los padres de Familia .....	11
1.1.5.2. La pregunta orientadora en el trabajo con niños .....	11
1.1.5.3. La pregunta orientadora en el trabajo con los jóvenes (Adolescentes) .....	12
<b>2. Fundamento metodológico</b>	
2.1. ¿Qué es el método? .....	13
2.2. El método socrático o mayéutico .....	13
2.3. El Discurso del método enseña a la psicología .....	14
2.4. El método analítico .....	15
2.5. La función del psicólogo .....	16
2.5.1. El psicólogo no es un técnico .....	16
2.5.2. El psicólogo tiene un síntoma o un prejuicio .....	16
2.5.3. La ética del psicólogo no es sin episteme, sin convicción o sin orientación clínica ..	16
<b>3. Unidad Intervención con padres de familia</b>	
3.1. Elementos de la psicología social de Moscovici, aplicables a la intervención grupal con padres de familia .....	18
3.2. Un método y una pedagogía en la intervención grupal con padres de familia .....	18

<b>4. Unidad de intervención con niños</b>	
4.1. Una pregunta fundamental, ¿Qué es un niño? . . . . .	21
4.2. El niño como síntoma de los padres . . . . .	22
4.3. Pregunta del niño ¿Quién soy para mis padres? . . . . .	22
4.4. La psicoterapia infantil con juego . . . . .	22
4.4.1. El enfoque centrado en el niño. . . . .	23
4.4.2. Uso del juego y los juguetes en el enfoque Gestalt . . . . .	23
4.4.3. Terapia narrativa . . . . .	23
4.4.4. Enfoque cognitivo-conductual . . . . .	23
4.4.5. Enfoque de la Terapia Filial . . . . .	24
4.4.6. Enfoque psicodinámico . . . . .	24
<b>5. Unidad de intervención con jóvenes</b>	
5.1. ¿Qué es un joven? . . . . .	25
5.2. La desfamiliarización del joven y la pregunta ¿Qué desea? . . . . .	25
5.3. Elementos de la psicología social de Moscovici, aplicables a la intervención grupal con jóvenes . . . . .	26
<b>Bibliografía</b> . . . . .	28

## Presentación

---

La *cartilla sobre Intervenciones grupales* es el resultado de un ejercicio de transmisión que se ha venido realizando regularmente dentro de la Institución Universitaria de Envigado, en la asignatura del mismo nombre, con el propósito de ofrecer a los estudiantes en formación, algunas referencias teóricas y metodológicas que puedan ser útiles para aliviar el sufrimiento psicológico en los participantes o beneficiarios de grupos intervenidos desde la psicología, a través de conversaciones y reflexiones sobre algunas problemáticas de interés que pueden llevar a resignificaciones en lo psíquico.

El contenido de la cartilla recoge, además, algunas de las inquietudes y necesidades de los estudiantes para trabajar fundamentalmente con grupos de padres de familia, niños y jóvenes que, constituyen esencialmente la población primaria a la que va dirigida la formación de los psicólogos.

El ordenamiento organizado de las inquietudes, necesidades, referentes teóricos, métodos y modos de intervenir por parte de los estudiantes, claramente delimitaron tres ejes inspiradores: El epistémico, el metodológico y el ético como posición que asume el psicólogo con respecto a sus intervenciones que, además de reducir el sufrimiento psíquico, encausen un deseo vivificante en cada participante.

Se precisa que, esta cartilla, orienta sobre algunos aspectos centrales en la intervención grupal desde la perspectiva psicoterapéutica, pero no agota los referentes de los diferentes enfoques epistémicos, los cuales son abordados de acuerdo con las cartas descriptivas de las diferentes asignaturas que componen la malla curricular.

# 1. Unidad conceptual

---

## 1.1. Fundamento epistémico

El contenido temático que se aborda en este escrito, si bien, es una manera de formalizar una transmisión, no se centra en una sola teoría; por el contrario, valora y se sirve de diferentes teorías; la principal razón se funda en que, desde la misma malla curricular del programa, se aceptan y fomentan distintas teorías psicológicas. En tal sentido, se espera que cada uno de los estudiantes que se inscribe en la asignatura *Intervenciones grupales* o se apoya en alguna parte de esta cartilla, deberá tener esclarecido el objeto de estudio del *corpus teórico* del que se sirva, para que decida sobre su acto con convicción ética y evite las prácticas e intervenciones grupales, sin sus respectivos fundamentos. Y, antes de suponer un tipo de práctica de intervención grupal holística, como la que se suele pregonar en algunos sectores de la psicología, el autor de esta cartilla advierte e invita a conocer a fondo cada una de las teorías, con sus respectivos objetos de estudio esclarecidos, antes de arriesgarse a una práctica ecléctica.

### 1.1.1. ¿Qué es un grupo?

La noción de grupo es tomada principalmente del recorrido que sobre los mismos hiciera José de Jesús González, en su libro *Psicoterapia de grupos* (1999), donde escribe:

Entre 1912 y 1913, Freud definió al grupo como una colección de personas objeto que se constituyen como tal en la medida en que uno de sus miembros se convierte en un “objeto” modelo y esa persona es el líder.

Albion Small (citado en Olmsted, 1963), uno de los fundadores de la sociología americana, refiere que: El término grupo es una designación sociológica conveniente para indicar cualquier número de personas, grande o pequeño, entre las cuales se han establecido relaciones tales que sólo se puede imaginar a aquellas como un conjunto... un número de personas cuyas relaciones mutuas son tan importantes como para que demanden nuestra atención.

Olmsted (1963) lo describe como una pluralidad de individuos que se hallan en contacto los unos con los otros, que tienen en cuenta la existencia de unos y otros y que tienen consciencia de cierto elemento común de importancia mutua.

Georges Gurvith (1969, citado en Comaton, 1969) define al grupo como una unidad colectiva real, pero parcial, directamente observable y fundada sobre actitudes colectivas continuas y activas, teniendo una meta común que realizar, una unidad de actitudes y de conductas que constituyen un marco social estructurable, teniendo una cohesión relativa de las manifestaciones de la sociabilidad.

Por grupo se entiende una formación social altamente organizada (Battegay, 1978) y compuesta por un número, casi siempre reducido, de individuos estrechamente relacionados entre sí.

Newcomb (1976), por su parte, considera que un grupo consiste en dos o más personas que comparten normas y cuyos roles sociales están interinfluenciados.

Para González Núñez, Monroy y Kupferman (1978), el grupo es una reunión más o menos permanente de varias personas que interactúan y se interinfluyen, con el objeto de lograr ciertas metas comunes, en cuyo espacio emocional todos los integrantes se reconocen como miembros pertenecientes al grupo y rigen su conducta en base a una serie de normas que todos han creado y aceptado o modificado. (González, 1999, p. 16)

### **1.1.2. ¿Qué es una intervención grupal?**

En la época actual, se plantean por lo menos tres tipos de intervenciones grupales que, se pueden diferenciar por la pregunta que supone cada una de ellas. La primera y más frecuente forma de intervención grupal está relacionada con los programas de Promoción de la salud y Prevención de la enfermedad, la cual conlleva la pregunta: ¿Qué prácticas saludables debe tener para cuidar la salud? La segunda, está relacionada con las intervenciones de tipo psicoeducativo que implica la pregunta: ¿Qué se debe saber para procurar un cambio social? Y, la tercera, menos común, aborda el sufrimiento psíquico y de la cual se deriva su relación con lo terapéutico.

De acuerdo con lo expresado, una psicoterapia grupal engloba unos métodos de tratamiento que, ante la presencia de un terapeuta o clínico que se soporta en alguna corriente teórica, maniobra con los elementos empáticos o transferenciales para provocar el trabajo psíquico de los participantes.

Según González (1999), existen distintas versiones acerca de la composición de un grupo terapéutico en función del número de pacientes o de psicoterapeutas participantes, entre ellas están:

1. Un grupo terapéutico implica el tratamiento de varios pacientes a cargo de uno o dos terapeutas. El tratamiento simultáneo de distintos enfermos, por una parte, racionaliza el problema y, por la otra, posibilita al individuo el llegar a una mayor mejora y comprensión de sus problemas que con el procedimiento dual de la psicoterapia clásica, ya que el grupo revela al terapeuta aspectos inéditos del paciente.
2. La psicoterapia de grupo es el método utilizado por un conjunto de terapeutas para sanar al enfermo. Esta asociación de colegas constituye junto con el paciente un “grupo”, el cual les permite observar y vigilar eficazmente la evolución del mal, dentro de un marco eminentemente psicoterapéutico.
3. La psicoterapia de grupo nace gracias a la acción de un conjunto de enfermos, quienes colaboran con uno o varios psicoterapeutas para curar al compañero más necesitado. Ese bloque de pacientes contribuye a que el enfermo en cuestión manifieste, con valor, sus conflictos afectivos. (González, 1999, p. 10)

Se infiere de lo planteado y también de lo citado que, el propósito de la psicoterapia grupal no se soporta, ni enfatiza en la realidad externa, sino que se orienta hacia la realidad interna o realidad psíquica, procurando una reflexión propia a partir de su propio lenguaje, de los dichos de los participantes que propicien un esclarecimiento o le plantee preguntas a cada sujeto del grupo sobre su lugar con respecto a los otros o a la situación problematizante.

### **1.1.3. Teorías sobre la psicoterapia grupal**

En el medio nacional, las teorías tradicionales son las que han ofrecido un fundamento a las distintas formas de intervención grupal orientadas a la psicoterapia. Ellas son la psicología cognitiva, el humanismo y las fundamentadas en la teoría psicoanalítica. No obstante, en la IUE, también tienen un lugar destacado la teoría social de Serge Mucovici y otras más específicas como la terapia filial, la narrativa o la integrativa que, son tenidas en cuenta en la intervención psicoterapéutica con niños.

### **1.1.4. Antecedentes sobre la intervención grupal**

El interés por el estudio de los grupos ha sido un tema abordado desde diversos enfoques y disciplinas como la psicología, la psicología social y el psicoanálisis, entre los más reconocidos; para el caso que nos ocupa, la prevalencia está en el primero, y los otros dos sirven como soporte o complemento.

La concepción de “grupo” no es de la época actual, toma un sentido más estructural en la edad media; en parte, debido a las transformaciones sociales y familiares de la época, aunque en ningún caso se orientaba hacia algún tipo de intervención social, pues la organización política de aquel momento se dirigía más hacia los intereses feudales y, además, la psicología no se había erigido como ciencia.

En un sentido más específico y actual, los principales aportes a la psicología grupal, provienen de distintas escuelas y países, teniendo como base algunas problemáticas sociales relacionadas fundamentalmente con la guerra y las necesidades en salud mental. Sobresalen la escuela inglesa de Wilfred Bion, 1961; la francesa con Didier Anzieu y Jacques Ives Martin, 1968; la americana, con Kurt Lewin, 1944 y la latinoamericana con Enrique Pichón R., 1953.

De la escuela inglesa, se toma a Wilfred Bion, desde el artículo de dos Reis (2002): *A “Dinâmica de Grupos” de Bion e as Organizações de Trabalho*, que se puede leer en el siguiente enlace: <https://www.scielo.br/j/pusp/a/gTCXvtbP7WD7MmQVpv6DxRP/?lang=pt>

De los franceses Didier Anzieu y Jacques Ives Martin, se destaca el breve escrito acerca de: *La dinámica de los grupos pequeños* (1971). Se puede encontrar en el siguiente enlace: <https://www.fceia.unr.edu.ar/geii/maestria/2013/tenaglia/Anzieu.pdf>

Con relación a Kurt Lewin (1951), se toma en consideración su artículo sobre *La teoría del campo y el aprendizaje*, que puede abrirse en el siguiente enlace: [https://www.infoamerica.org/documentos\\_pdf/lewin01.pdf](https://www.infoamerica.org/documentos_pdf/lewin01.pdf).

Finalmente, la obra fundamental de Enrique Pichón R (1971), sobre *El proceso grupal*, puede encontrarse en el siguiente hipervínculo: <https://xn--pauelosenrebeldia-gxb.com.ar/wp/wp-content/uploads/2020/05/Enrique-Pich%C3%B3n-Reviere-El-proceso-grupal.pdf>  
<https://www.psicomundo.com/foros/investigacion/cepum.htm>

### **1.1.5. La pregunta diferenciadora en la intervención entre padres, niños y jóvenes**

De acuerdo con las realidades y necesidades institucionales, derivadas de las prácticas profesionales de los estudiantes de psicología en instituciones educativas y en el ámbito social, en la asignatura Intervenciones grupales se precisaron tres poblaciones o grupos etarios, con quienes más se interviene, debido a las demandas en salud mental, los cuales suponen una pregunta orientadora diferente, de acuerdo al modelo clínico, en el cual los

hijos se estructuran alrededor de una familia, o un Otro simbólico. Los grupos poblacionales son: Padres de familia, niños y jóvenes (adolescentes).

### **1.1.5.1. La pregunta orientadora con los padres de Familia**

El punto de partida, para comprender la formulación de una pregunta que interroge a los padres de familia, lo constituye la alta demanda en el trabajo con los niños, las dificultades con los hijos adolescentes, las manifestaciones sintomáticas en los niños y adolescentes, su desorientación frente al deseo y, por parte de los mismos padres, no saber transmitir un ordenamiento a sus propios hijos. Esa demanda de los padres de familia a los psicólogos plantea una pregunta acerca del tipo de vínculo que establecen con sus hijos, a la transmisión que ellos mismos hacen en términos de valores, ideales, deseos, pero también de excesos, inconsistencias y extravíos que sugieren la siguiente pregunta orientadora: ¿Qué lugar ocupa el niño, en el deseo de sus padres?

### **1.5.5.2. La pregunta orientadora en el trabajo con niños**

En cuanto al trabajo psicoterapéutico con los niños, se parte de la existencia de un principio, según el cual los padres portan y transmiten un deseo fundamental en la constitución subjetiva. Ya Freud (1887), en una misiva que les escribe a sus cuñadas, a propósito del nacimiento de su hija dice:

Ya habéis sabido por nuestros telegramas que tenemos una hijita. Pesa casi 7 libras, lo que no deja de ser respetable; es feísima, se ha estado chupando el puño derecho desde el primer momento y por lo demás parece poseer buen carácter, comportándose como si se sintiera a gusto entre nosotros. Se llama Mathilde, naturalmente como Frau Doctor Breuer.

En la misma carta, se pregunta y, a la vez, se responde: “¿Cómo puede uno escribir tanto de una criatura que sólo tiene cinco horas? El hecho es que ya la quiero mucho”. Los referentes citados anteriormente, bien enseñan sobre la diferencia entre lo que es el organismo biológico que, en este caso, es lo real del niño recién nacido, su organismo; y lo que es el cuerpo simbólico, el cuerpo atravesado por el lenguaje del Otro que nombra al recién nacido, al sujeto, en un lugar significativo reconociéndole en un vínculo que se establece.

Esto quiere decir que, el Otro, en este caso quienes se asumen como padres o cuidadores, ofrecen un lugar simbólico, un nombre y una marca singular; por ejemplo, el comentario sobre “el buen carácter” de la niña. En síntesis, Freud sienta uno de los fundamentos del trabajo

clínico con niños, marcando la importancia de la relación entre los padres y los niños, en el proceso constitutivo y constituyente del mismo. Es este fundamento el que orienta la pregunta del trabajo con niños, en la pregunta orientadora: ¿Quién soy para mis padres?

### **1.5.5.3. La pregunta orientadora en el trabajo con los jóvenes (Adolescentes)**

El trabajo con los jóvenes, en particular con los adolescentes, ya no supone la pregunta de quién soy para mis padres, o qué desean ellos para mí, comandando sus vidas, aunque queden restos de las mismas; su pregunta se inscribe más en el distanciamiento de la niñez y en la separación del deseo de los padres; es decir, en el tiempo de la desfamiliarización y la desinfantilización, para asumir un nuevo lugar de protagonismo en la vida, un lugar de conquista de una identidad, de una sexuación ante el Otro, de un deseo. Por eso, la pregunta que orienta el trabajo con jóvenes es la pregunta por el deseo. ¿Qué desea para su vida?

Entendiendo claramente que hay una pregunta orientadora para el trabajo con padres de familia, niños y jóvenes, que puede servir de orientación, de acuerdo a cada episteme o marco teórico, surge la pregunta por el método; es decir, por la manera en cómo se podrá operativizar, entendiendo que cada *corpus* teórico, tiene su propio método y su propia validez.

## 2. Fundamento metodológico

---

Desde la epistemología de las ciencias, se plantea que cada objeto de estudio tiene su propio método, su propio camino y maneras para abordar el objeto de estudio. Aplicado lo anterior al campo de la psicología, supone que cada objeto de estudio tiene su particular manera de cernir su propio objeto; no obstante, hay una coincidencia alrededor del lenguaje como instancia simbólica fundamental para adentrarse en la realidad psíquica de cada persona; en ese sentido, todos los métodos en psicología toman el lenguaje, el discurso de las personas, para desentrañar desde ahí los contenidos de cada objeto de estudio.

### 2.1. ¿Qué es el método?

De acuerdo a los diccionarios epistemológicos, la palabra “método” proviene del latín *methodus* el cual se descompone en *meta*, más allá y *hodos*, camino, es decir el método es el camino a seguir.

Dentro del método, que además está orientado hacia lo clínico, es decir, hacia el desentrañamiento de los componentes psicológicos que puedan dar cuenta de un ordenamiento lógico del psiquismo, esta cartilla se orienta decididamente por una escucha atenta y reflexiva que realmente facilite el análisis del discurso de los grupos y de las personas que los constituyen. Para todas las psicologías se plantean en lo fundamental, al menos dos referentes inspiradores en los procesos inductivos: El método mayéutico de Sócrates (s.f) y El discurso del método, de René Descartes (2011). Adicionalmente, se plantearán elementos del método analítico, en razón a como privilegia la escucha y que ha servido de soporte, en la manera de escuchar.

### 2.2. El método socrático o mayéutico

Este método, derivado de la enseñanza de Sócrates (470 AC – 399 AC), a quien se le reconoce como padre o fundador de la filosofía occidental y quien realmente no dejó textos escritos, se plasma en los relatos póstumos que hicieron sus discípulos, entre ellos Platón, quien retoma los *Diálogos* de Sócrates con sus interlocutores, alrededor de un tema,

con preguntas y respuestas en lo que derivaría como método mayéutico y que fundamentalmente posee tres pasos.

Primero. La refutación. Es un momento en que, a partir de una conversación atenta sobre un tema, se plantean preguntas al interlocutor sobre opiniones que cree verdaderas, pero que, en realidad, son falsas, contradictorias o sin sustento. Es un momento con relación al conocimiento que busca depurar todo saber que no esté depurado, buscando localizar conceptos universales.

Segundo. La mayéutica. Es el momento positivo de la conversación en el cual el interlocutor se dispone a la tarea de conocer, de servirse de la razón. Sócrates, al interrogar a sus interlocutores, hace “dar a luz”, ideas que no proceden de él mismo, sino del interlocutor, que desconocía su existencia. Se trata del arte de “alumbrar” con preguntas, el espíritu de los interlocutores.

Tercero: La Aletheia. El interlocutor encuentra en las profundidades de su existencia, un saber que ya poseía, pero sin saberlo. El interlocutor descubre en su alma, las verdades que posee desde su origen, de manera cubierta.

### **2.3. El Discurso del método enseña a la psicología**

Descartes, en su texto *El discurso del método* (2011), desde una posición bien decidida como investigador, “andar por el mundo diferenciando lo verdadero de lo falso”, propuso cuatro pasos fundamentales, que pueden ser de utilidad para el psicólogo en formación:

Primero. No dar por cierto nada, sin que se tenga una suficiente evidencia. Para Descartes, era claro que, desde los griegos, no se habían dado pasos suficientes para establecer unos principios de la ciencia que fueran comunes en su manera de analizar y en la forma de obtener unos conocimientos universalizables; razón por la cual propone basarse en una razonable duda metódica que, en primera instancia, lleva a no tomar nada por cierto y menos si no hay evidencias que den soporte a lo estudiado. Descartes desconfía de los sentidos y de la manera en cómo se presentan los hechos, los fenómenos, la precipitación en el analizar y en los juicios previos del investigador.

Segundo. Descomponer los problemas en cuantas partes tenga. Una de las maneras para no tomar nada por cierto, sin evidencias, era precisamente descomponiendo en cuantas partes tenía la situación o fenómeno a estudiar, para descomponerlo y analizarlo antes de darlo por verdadero.

Tercero. Analizar de lo más sencillo a lo más complejo. Con este enunciado se propone una manera de ordenar los análisis hasta donde estos sean posibles de una profundización, en la vía de alcanzar una verdad. Para Descartes, el proceso investigativo va de una verdad primera a una segunda, a una tercera; es decir, se va encadenando en ese proceso de lo simple a lo complejo.

Cuarto. Hacer en todo unos recuentos tan integrales y unas revisiones tan generales, que llegase a estar seguro de no omitir nada. El filósofo era partidario de la rigurosidad y del cuidado de cada una de las partes abordadas con su método.

## 2.4. El método analítico

El método analítico, que permite la investigación social, a partir de una pregunta y tema específicos, que es diferente del método clínico en psicoanálisis, en el cual las preguntas son alrededor del síntoma, el goce, lo reprimido y el fantasma fundamental, bajo transferencia. Además, el método analítico permite bordear la subjetividad, a través del lenguaje, permitiendo encontrar un saber más allá de lo racional que sorprende al sujeto mismo en su discurso, porque sus enunciaciones rozan con lo que moviliza su existencia y lo extraño para él mismo. El método analítico, entonces, se orienta a esclarecer algunas posiciones de los sujetos con relación a sus enunciaciones y, en cuanto a la intervención en grupos, el método analítico no concibe el fenómeno social para referirse a la construcción común de una sociedad, sino para indicar que en aquello que aparece como un objeto de la realidad social “hay también algo subjetivo que entra en juego y que por tener que ver con el sentido exige una intervención diferenciada de lo asistencial y del sometimiento del sujeto a la tiranía de la causalidad” (Gallo y Ramírez, 2012, p. 238).

El método analítico exige la *precisión*, descrita por Miller (2009) como “Virtud de las ideas claras y distintas que para Descartes tenían una función esencial, una función de guía en la búsqueda de la certeza” (p. 141) y se funda en la profusión de *detalles* que se pueden encontrar en el discurso de un sujeto y tiene como referente “la interrogación clínica paso a paso”, tal como lo enseña (Miller):

En las entrevistas preliminares, cuando se trata de un análisis, sabemos cómo debemos comunicar al paciente nuestra orientación hacia el detalle. No es suficiente decir: «he tenido mucha angustia», sino que preguntamos por la modalidad específica de la angustia, por el momento en que surge y como se apacigua, y esto, no porque tratemos de saber más,

sino porque así comunicamos al paciente algo de la necesidad del bien decir. La palabra justa es en sí misma un dato. (2009, p. 142)

## **2.5. La función del psicólogo**

Partiendo de la definición primera, siguiendo con el aporte de los griegos que se refiere a que la psicología es el estudio del alma, al psicólogo le corresponde hacer una intervención que alivie el padecimiento subjetivo, el sufrimiento psicológico de los humanos.

### **2.5.1. El psicólogo no es un técnico**

Siendo el psicólogo (a) un profesional que se enfrenta a lo inesperado del sufrimiento psicológico, su tarea no tiene un saber técnico específico, como en la práctica médica, y menos cuando interviene con grupos de personas, pues allí todas participan con distintas versiones de sufrimiento; su labor está orientada a la escucha atenta de todos los participantes y a hacer intervenciones que, en lo posible, modifiquen o interroguen el sufrimiento humano.

### **2.5.2. El psicólogo tiene un síntoma o un prejuicio**

El psicólogo, también es un sujeto atravesado por el lenguaje y también tiene sus propios síntomas; por esa razón, debe estar atento para que sus propios prejuicios o conflictos no interfieran con los conflictos psicológicos de los participantes en cada grupo. Los participantes de todos los grupos merecen una digna, cuidadosa y ética intervención.

### **2.5.3. La ética del psicólogo no es sin episteme, sin convicción o sin orientación clínica**

Las intervenciones grupales del psicólogo deben inscribirse dentro de un ámbito de acuerdos y límites que delimiten lo posible de la intervención grupal, basado siempre en un fundamento epistémico y su ética consecuente que permita una claridad y una lógica en cada acto de la intervención; esto es, la apuesta que habite en el deseo del clínico. Gerard Corey (1995), propone unos elementos centrales que, por lo explícito de su formulación práctica, bien vale la pena tener en cuenta, dentro de cada marco teórico, que oriente las intervenciones:

- \* ¿Estoy capacitado por mi educación y formación para liderar este grupo específico?
- \* ¿Qué criterios puedo usar para determinar mi grado de competencia?

- \* ¿Cómo puedo reconocer los límites de mi competencia?
- \* Si no soy un terapeuta tan competente como me gustaría, ¿qué puedo hacer específicamente?
- \* ¿Cómo puedo seguir mejorando mis capacidades de liderazgo?
- \* ¿Qué técnicas puedo emplear yo con destreza?
- \* ¿Con qué tipo de clientes trabajo mejor?
- \* ¿Con cuáles no trabajo tan bien y por qué?
- \* ¿Hasta dónde puedo ir con los clientes?
- \* ¿Cuándo y cómo debería derivar a los clientes?
- \* ¿Cuándo debo consultar a otros profesionales?

### **3. Unidad Intervención con padres de familia**

---

Las intervenciones grupales con padres de familia, está particularmente pensado a los padres de niños, la mayoría de los cuales están en el campo educativo sea escuela o colegio. En esa misma línea, se plantea un trabajo de intervención psicoterapéutica que se realizará con base en un ordenamiento inspirado en la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici.

#### **3.1. Elementos de la psicología social de Moscovici, aplicables a la intervención grupal con padres de familia**

Moscovici, citado por Jaramillo (2016), al hablar de las representaciones sostiene, al igual que Umaña (2002), son un conjunto tanto de percepciones, creencias y actitudes, como de informaciones y conocimientos (p. 93). Dichos elementos que constituyen una representación en la psicología social son retomados en las intervenciones grupales renombrándolos y estableciendo, a partir del abordaje de cada uno de ellos, un orden en el análisis de distintos temas.

#### **3.2. Un método y una pedagogía en la intervención grupal con padres de familia**

De los cuatro elementos del conjunto que constituyen una representación social, se derivan al menos cuatro ejes que resultan siendo pedagógicos y ordenadores dentro del proceso de las intervenciones grupales, con padres de familia, en relación a sus hijos. En lo practicidad de la intervención grupal en los diferentes temas, las *percepciones* pasan a constituir el primer eje que es formulada bajo la pregunta: ¿Usted, a partir de que situaciones se dio cuenta del problema de su hijo?; respecto a elemento de las *creencias*, constituyen el segundo eje y se formula bajo la pregunta: ¿Usted, por qué cree que se presenta este problema, en su hijo?; el tercer elemento del conjunto en las representaciones sociales es el de la *actitud* y se formula como tercer eje del análisis, bajo la pregunta ¿A usted, que le produce, lo que le sucede a su hijo?; y, el cuarto elemento relacionado con el conocimiento, se constituye en el cuarto eje de reflexión, bajo la pregunta: ¿Usted, que suele hacer con lo que a usted le produce lo que le sucede a su hijo?

En un cuadro, puede apreciarse en el primer renglón, los elementos constituyentes de la representación social, en Moscovici y, en el segundo, lo que serían las preguntas en las que se convertiría para una intervención grupal.

Representación social Moscovici	Percepción	Creencias	Actitud	Conocimientos
Intervención grupal	¿Usted, a partir de que situaciones se dio cuenta del problema de su hijo?	¿Usted, por qué cree que se presenta este problema, en su hijo?	¿A usted, que le produce, lo que le sucede a su hijo?	¿Usted, que suele hacer con lo que a usted le produce lo que le sucede a su hijo?
Intervención grupal	Contenidos	Contenidos	Contenidos	Contenidos

*Nota.* Elaboración Propia

La metodología, se centra fundamentalmente en la participación, construcción y elaboraciones de parte de todos los padres de familia y considera los siguientes pasos, suponiendo una participación de 20 personas para trabajar; por ejemplo, el bajo rendimiento escolar de los niños, en un tiempo de 85 a 90 minutos.

1. Presentación y encuadre. Momento en el cual el profesional o el clínico plantea el objetivo de la intervención grupal: Reflexionar, como padres de familia, sobre el bajo rendimiento escolar de los niños, pensado como un problema que enfrentan los niños, que tiene distintos componentes. 10 minutos.
2. Se describe la actividad a realizar, para conocer sobre los orígenes del problema, las creencias sobre el mismo, maneras de responder de los padres y las construcciones que ellos mismos pueden hacer para que sus hijos enfrenten y superen dicho problema. Enseguida, se realizan cuatro grupos, correspondientes a cada uno de los ejes de reflexión, con cinco personas cada uno y, al tiempo que se les entrega papel periódico, marcadores y cinta para pegar el papel, se le pide a cada grupo que, con sus propios saberes, intenten responder a la pregunta que se les asigne, de acuerdo con los cuatro ejes, y que plasmen sus resultados en el papel que les fue entregado. 20 minutos.
3. Una vez los padres de familia han plasmado sus consideraciones y han leído lo escrito por los tres grupos, se hace una conversación sobre cada una de las preguntas en las que el clínico sacará una conclusión; por ejemplo, a la pregunta uno: Ustedes logran nombrar muchas situaciones que les permite darse cuenta que sus hijos tienen un problema de bajo rendimiento escolar. En la pregunta dos: Que hay muchas posibles

razones que ignoramos y por las cuales los hijos presentan problemas de bajo rendimiento escolar. En la tercera, que todos reaccionamos de distinta manera en nuestro sentir, sobre los problemas de los hijos; y, en la cuarta, que todos optamos por responder de acuerdo con nuestros recursos. 40 minutos.

4. Se hace una plenaria con base en lo extraído de la socialización de los cuatro primeros ejes y se profundiza en los ejes 3 y 4 que muestran más claramente lo que significan esos hijos para sus padres, el componente emocional o racional con el que los padres responden ante los hijos y si esas respuestas son las que más convienen para que sus hijos enfrenten o resuelvan sus problemas. 15 minutos.

Esta actividad, soportada en las verdades de cada participante y apoyada en los decires de los demás participantes, permiten al clínico localizar los aspectos significantes o nucleares de cada uno y del grupo en general, para interrogar sobre los mismos, propiciando alguna reflexión o rectificación de parte de los padres, lo cual también conviene a sus hijos.

## 4. Unidad de intervención con niños

---

El trabajo con niños supone una diferencia fundamental con respecto al trabajo con jóvenes o adultos, y es su relación con el universo simbólico, que, en el niño, está en proceso constitutivo. No obstante, se plantean al menos dos miradas sobre la constitución del niño; una desde la psicología que plantea un desarrollo evolutivo con unos estadios evolutivos del desarrollo y la derivada del psicoanálisis que plantea la constitución del niño con relación a Otro con quien se articula en lo simbólico.

### 4.1. Una pregunta fundamental, ¿Qué es un niño?

Comúnmente se ha percibido a la infancia, con sus problemas, como potestad de la familia, excluyendo al niño como sujeto responsable que puede decir algo de lo que le pasa, como una manera de hacerse cargo.

Históricamente, el niño, en particular en Roma, fue pensado como propiedad hasta el momento en que estaba preparado para la guerra; luego, con el cristianismo, pasó a ser pensado como un ser inocente; en la edad media, como un adulto pequeño; y solo después de la revolución industrial fue adquiriendo la noción que hoy se tiene, como futuro ciudadano y a incluirse en los programas sociales y educativos.

Es en el S. XX que Piaget se interesa por el origen del conocimiento humano, el cual plantea en cuatro estadios (Sensorio motriz –preoperacional – concreto y abstracto), resignificando el lugar del niño en la educación y en lo social.

De otro lado, Freud también introduce un cambio en cómo se representaba la infancia al introducir la sexualidad infantil y, además, dejó sentadas las bases de la importancia de los padres en la constitución subjetiva del niño; tanto más, cuando el trabajo con los adultos le remitía a una neurosis cuyo origen remitía a lo pulsional infantil.

También, el legado de Freud nos muestra que el niño, si bien no dispone de muchos recursos de palabra, sí comprende lo que se conversa con él y logra diferenciar lo que le causa malestar.

Con lo expuesto, se comprende que un niño, en lo fundamental, es un sujeto habitado por el lenguaje y no un infante, esto es, un ser que no tiene palabra propia. Un sujeto.

## **4.2. El niño como síntoma de los padres**

Tomando como punto partida la premisa psicoanalítica y de la práctica clínica, de que el denominado “síntoma” en el niño es efecto de lo que no anda en su familia, introduce, de un lado algo diferente a lo que concibe como ideal en la familia, para aceptar que también transmite un sin sentido a los hijos, a través de sus propios síntomas y del goce que el padre y la madre portan, es decir, el niño al encontrarse con el *sin sentido* del síntoma, que le viene del Otro y, al no encontrar significantes propios que le permitan un nuevo saber en el que se soporte su movilidad subjetiva frente al síntoma del Otro, queda atrapado en esa lógica pulsional o sintomática.

## **4.3. Pregunta del niño ¿Quién soy para mis padres?**

Para la realización de la intervención grupal con niños, conviene precisar el lugar que ocupa ante sus padres. El niño llega al mundo en el lugar de la falta en sus padres, pero lo que el niño descubre es que él no es lo que suple esa falta, descubriendo que en los padres hay un deseo más allá que da cuenta de lo que él no suple, preguntándose, entonces, por el origen de ese deseo; es decir, el niño sabe que no sabe y así empieza la búsqueda del saber humano. De esta manera, el primer saber que instauro el niño es con relación a los padres y hacia ellos se dirige la primera transferencia. Del interrogante surgido por lo que él no suple y está más allá del deseo en los padres, el niño se pregunta: ¿Quién soy para mis padres? ¿Cuál es mi lugar? Sobre esa pregunta fundamental, las respuestas que va recibiendo de sus padres y la propia manera de tramitarlas, se va constituyendo el síntoma en el niño.

## **4.4. La psicoterapia infantil con juego**

La intervención grupal con los niños supone el juego como una de las actividades centrales porque posibilita la emergencia de sus fantasías y de la realidad psíquica que los habita, es decir, el juego sirve como pretexto para establecer un vínculo con el niño y conocer de su vida anímica. Conviene advertir que el psicólogo clínico ocupa un lugar privilegiado en el juego que debe ser esclarecido por este para localizar los elementos centrales pasan por él. Dentro de las diferentes formas de abordaje, destacan las siguientes:

#### **4.4.1. El enfoque centrado en el niño**

Virginia M. Axline es su principal representante y lo denominó así para referirse al tratamiento psicoterapéutico dirigido a los niños.

Axline concibe a la Terapia de Juego No Directiva como la oportunidad que tiene el menor para experimentar crecimiento, bajo las condiciones más favorables. Considera que el juego constituye el medio natural de autoexpresión del menor; por lo que al jugar, el niño expresa sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, agresión, temor, perplejidad y confusión. (2010, p. 68)

#### **4.4.2. Uso del juego y los juguetes en el enfoque Gestalt**

La Terapia Gestalt utiliza principalmente técnicas de juego que permiten la expresión de sentimientos a través de materiales poco estructurados como el barro, la narrativa y la imaginación. Sus técnicas son vivenciales, privilegiando lo espontáneo sobre el control; “la vivencia, a la evitación de lo molesto y doloroso; el sentir, a la racionalización; la comprensión global de los procesos, a la dicotomía de los aparentes opuestos” (2010, p. 69).

La Terapia Gestalt emplea ejercicios sensoriales para fomentar la toma de conciencia, el **darse cuenta** permite al niño estar consciente de su cuerpo y de sus sensaciones, puede estar presente y tomar contacto con el aquí y el ahora. Al usar la fantasía y el dibujo, los niños entran en contacto con sus emociones y se favorece la expresión. (2010, p. 69)

#### **4.4.3. Terapia narrativa**

En esta terapia no se suelen usar juguetes o juegos específicos; se recurre al uso de cuentos establecidos o los inventados para contárselos a los niños y también que los niños inventen sus propios cuentos, pues los cuentos también:

permiten que los niños proyecten algunas situaciones de su vida y, a través de los finales ofrecerles diversas formas de solucionar sus problemas. Si el cuento es narrado por el propio niño, es importante que el terapeuta conozca algo sobre él y su vida y que entienda rápidamente el tema principal de la historia. (2010, p. 70)

#### **4.4.4. Enfoque cognitivo-conductual**

En este modelo, el terapeuta busca identificar aquellos factores que refuerzan y sostienen comportamientos inadecuados para transformarlos.

Al igual que en otras modalidades de terapia infantil, en la TCC, observar el juego del niño proporciona una comprensión de los pensamientos, sentimientos y visión del mundo por parte de éste. En la TCC, el moldeamiento se emplea para enseñar al niño habilidades de afrontamiento adaptativas. En esta modalidad de terapia infantil, el modelo suele ser un juguete (animal de peluche, títere, o algún otro) que demuestra el comportamiento que se quiere que el niño aprenda. El moldeamiento también puede darse utilizando otros materiales, como son los cuentos, películas, fabulas o programas de TV, entre otros. (2010, p. 72)

#### **4.4.5. Enfoque de la Terapia Filial**

Este tipo de terapia se deriva de la terapia centrada en el niño y su método se deriva de la teoría del reforzamiento de Skinner. En este tipo de terapia,

... se les pide a los padres que utilicen materiales y juguetes de este tipo, ya que lo importante no es el juguete, sino el juego. Para capacitar a los padres se realizan sesiones en donde primero, el terapeuta modela la manera de participar mediante el juego; posteriormente en otras sesiones el terapeuta supervisa lo que previamente se ha modelado. A los padres y a los niños se les asignan tareas en casa que implican jugar como lo hacen en el consultorio y en las sesiones con el terapeuta se les proporciona retroinformación sobre las tareas asignadas. (2010, p. 73)

#### **4.4.6. Enfoque psicodinámico**

En lo que se suele denominar enfoque dinámico, el juego se utiliza para localizar, por la vía de lo simbólico, los contenidos que se presentan en la transferencia, las ansiedades y defensas que surgen en el proceso terapéutico.

La Psicoterapia Infantil, con un enfoque psicodinámico, considera que el juego representa el equivalente a la asociación libre. Por medio del juego el niño actúa de una manera simbólica sus fantasías inconscientes, sexuales y agresivas, sus deseos y sus experiencias vividas. Al hacer esto, el niño utiliza el mismo **lenguaje** que en el sueño. Y éste como el del sueño, es susceptible de interpretación de acuerdo con los mismos principios. (2010, p. 67-68)

## **5. Unidad de intervención con jóvenes**

---

En esta unidad, se pretende mostrar la diferencia fundamental que en la intervención clínica se establece entre el trabajo que se realiza con adolescentes y jóvenes con respecto al trabajo de intervención que se realiza con padres de familia y con los niños.

### **5.1. ¿Qué es un joven?**

De la unidad anterior se deriva que la infancia no se define por la inocencia y la ternura, sino por la presencia de una sexualidad y una agresividad, con un tipo de satisfacción que no incluye al otro. Con la adolescencia, la agresividad y sexualidad siguen su curso iniciado en la infancia, lo nuevo es la emergencia del otro de la sexualidad, que le permitirá pasar del autoerotismo al erotismo. No obstante, el adolescente y el joven se encuentran ante un empuje de su pulsión sexual y agresiva que, se resisten a ser educadas y normativizadas, más en la época actual, donde se la inscripción del joven en la sociedad está asociada con los excesos, el desconocimiento del otro y una falta de control, lo que hace suponer que el trabajo con el joven está orientado a que organice o localice un deseo que lo oriente y lo pacifique, en lugar del reforzamiento de una ley prohibitiva.

### **5.2. La desfamiliarización del joven y la pregunta ¿Qué desea?**

Con el advenimiento de una sexualidad que incluye el otro sexo y la conquista de una autonomía en sus pensamientos y sus actos, además de servirse de una ley transmitida por sus padres, el adolescente, empieza a hacerse crítico de su familia y a diferenciar su deseo del de sus padres, llevándolo en un proceso de desfamiliarización necesario para constituirse como un sujeto diferenciado de sus padres y hermanos. Ese proceso de separación se hace más realizable en la medida en que el adolescente se orienta por la consolidación de un deseo propio, poniéndolo a prueba en las elecciones y decisiones que toma.

### **5.3. Elementos de la psicología social de Moscovici, aplicables a la intervención grupal con jóvenes**

El trabajo con adolescentes y jóvenes conlleva al conocimiento de las realidades en las que estos se inscriben socialmente; por tanto, las actividades de intervención grupal deben contar con ellos como protagonistas de sus realidades y sujetos reflexivos con relación al otro, a sí mismo, a su deseo. Se proponen, por lo menos, tres formas de intervención grupal con los adolescentes y jóvenes, previa inscripción del clínico en la comunidad en la cual es aceptado para realizar un trabajo y, previo acuerdo o encuadre explícito de la actividad a realizar, pues, de este acuerdo se deriva una ética, entendida como ética comunicativa, como la propone Jürgen Habermas, donde se construyan realidades y acuerdos que sean acogidos por todos.

La primera, sirviéndonos del ejercicio planteado con los padres de familia, basado en los términos sobre la representación social, para descomponer en cuatro ejes de reflexión los contenidos temáticos que se planteen con los jóvenes; esto es: ¿Cómo aparece la situación o fenómeno? ¿Por qué cree que se presenta dicha situación o fenómeno? ¿Cómo responde usted cuando se encuentra con la situación o fenómeno?, y ¿Qué suele hacer, ante dicha situación o fenómeno?

La segunda, es una forma de intervención que se basa en la escenificación de situaciones, ojalá caracterizadas con cada personaje, de las situaciones sobre las que se ha convenido trabajar, en las que se surjan los momentos críticos o cruciales sobre los que quiera reflexionar. Esta escenificación tendrá cuatro tiempos. 1. El acuerdo sobre el tema. 2. La preparación y caracterización de los personajes que darán vida escénica a la situación que se quiere abordar. 3. La escenificación misma, donde emerjan las situaciones problemáticas que se quieren analizar. 4. La socialización y conclusiones. También es posible recrear situaciones problemáticas a través de otras expresiones artísticas como el juego de roles, el hip hop, la dramatización u otra.

Una tercera forma de trabajar con los jóvenes es construyendo con ellos todo el material que puede servir a la realización de la actividad; por ejemplo, en una actividad como “El maltrato en las parejas”, los jóvenes de un salón de clase pueden distribuirse en grupos. Unos, diseñan un acuario; otros, diseñan unos peces; otro grupo sugiere preguntas sobre el maltrato en la pareja, las cuales serán pegadas a los peces; también, otro grupo, diseña unas cañas de pescar (una vara, nylon, clips). Posteriormente se establecen grupos de pesca, en

los cuales todos los participantes tengan de a una oportunidad de pescar. La idea es que las preguntas sean contestadas y socializadas.

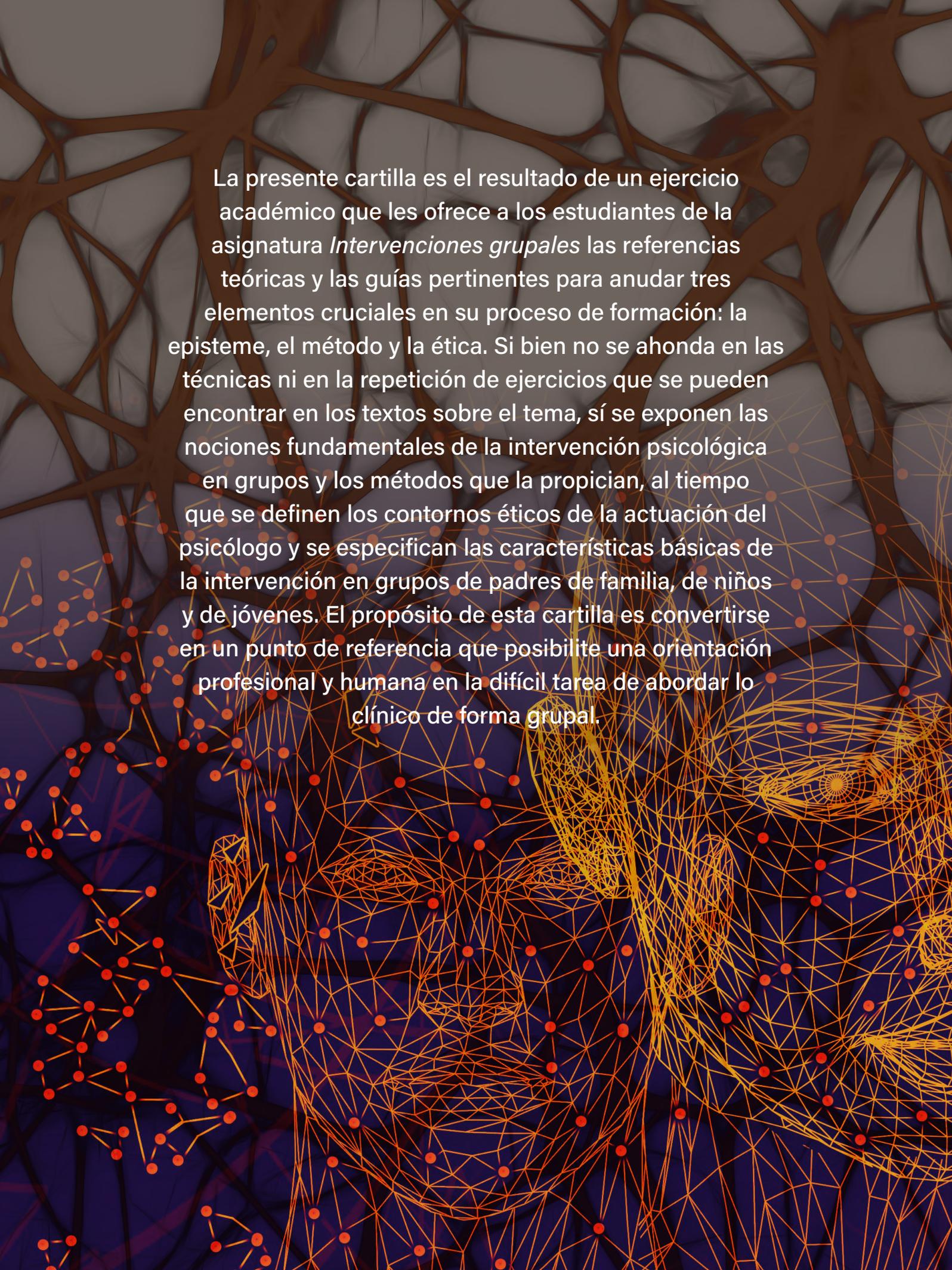
Algunas fuentes sobre actividades se pueden encontrar en las páginas de las secretarías de juventud de los municipios o del departamento.

## Bibliografía

---

- Anzieu, D. y Martin, J. (1971). *La dinámica de los grupos pequeños*. Buenos Aires: Editorial Kapelusz.
- Caparrós, N. (1980). La tarea terapéutica. En *Psicología Dinámica Grupal*. Madrid: Ed. Fundamentos.
- Corey, G. (1995). *Teoría y práctica de la terapia grupal*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Descartes, R. (2012). El discurso del método. En *Descartes, estudio introductorio*. Madrid: Ed. Gredos.
- Descartes, R. (2011). Biblioteca de grandes pensadores. Editorial Gredos. España.
- Dos Reis, J. (2002). A “Dinâmica de Grupos” de Bion e as Organizações de Trabalho. *Psicologia USP*, 13(2). <https://www.scielo.br/j/pusp/a/gTCXvtbP7WD7MmQVpv6DxRP/?lang=pt>
- Esquivel, F. (2010). *Psicoterapia infantil con juego*. Bogotá: Editorial Manual Moderno.
- Freud, S. (1908). *El creador literario y el fantaseo*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Gallo, H. y Ramírez M. (2012). *El psicoanálisis y la Investigación en la Universidad*. Buenos Aires: Ediciones Grama.
- González Húñez, J. (1999) *Psicoterapia de grupos*. Bogotá: Editorial Manual Moderno.
- González Rivera, J. (2016). *La mayéutica socrática*. [https://www.academia.edu/31086232/La\\_may%C3%A9utica\\_socr%C3%A1tica](https://www.academia.edu/31086232/La_may%C3%A9utica_socr%C3%A1tica)
- Lewin, K. (1951). La teoría del campo y el aprendizaje. En Dorwin Cartwright (Comp.) *La Teoría de Campo en las Ciencias Sociales*. [https://www.infoamerica.org/documentos\\_pdf/lewin01.pdf](https://www.infoamerica.org/documentos_pdf/lewin01.pdf)
- López Ornat, S. (1977). El análisis de un grupo mediante la teoría de la comunicación. *Rev. Clínica y Análisis Grupal*, 4.
- López Ornat, S. (1979). Significados de la psicología pensada desde el grupo. *Rev. Clínica y Análisis Grupal*, 16.
- López Ornat, S. (1981). El grupo, espacio de elaboraciones cognitivas (proyecto). *Rev. Clínica y Análisis Grupal*, 26.
- Holguín, H. (2010). *Todo un cuento para construir. Herramientas grupales para tejer la Participación Juvenil*. Asesoría Departamental para la Juventud. SEDUCA.
- Jaramillo, C., Merchán, V., Holguín, H. (2011). Serie de Guías de Cartillas pedagógicas Como joven... ¡Creo en Mí! Medellín: Lito Medellín.

- Jaramillo, C., Merchán, V., Holguín, H. (2011). Campaña de Sensibilización frente a los factores de protección en Salud Mental, Resultados. Medellín: L. Vieco e Hijas
- Miller, J. (2009). *Conferencias Porteñas: tomo II*. Buenos Aires: Paidós.
- Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Sergei Moscovici. *Revista Atenea digital*, 2.
- Perls, F. (1970). *Una sesión de psicoterapia Gestalt*. [Video]. [www.youtube.com/watch?v=g9N-RW-E6RD8](http://www.youtube.com/watch?v=g9N-RW-E6RD8)
- Pichón, E. (1971). *El proceso grupal*. <https://xn--pauelosenrebeldia-gxb.com.ar/wp/wp-content/uploads/2020/05/Enrique-Pich%C3%B3n-Reviere-El-proceso-grupal.pdf>
- Sócrates (s.f): Versión de Josué Gonzáles Rivera. Recuperada de [https://www.academia.edu/31086232/La\\_may%C3%A9utica\\_socr%C3%A1tica](https://www.academia.edu/31086232/La_may%C3%A9utica_socr%C3%A1tica)
- Winnicott, D. (1993). *Realidad y juego*. Buenos Aires: Editorial Gedisa. <https://catedraedipica.files.wordpress.com/2010/02/winnicott-realidad-y-juego.pdf>



La presente cartilla es el resultado de un ejercicio académico que les ofrece a los estudiantes de la asignatura *Intervenciones grupales* las referencias teóricas y las guías pertinentes para anudar tres elementos cruciales en su proceso de formación: la episteme, el método y la ética. Si bien no se ahonda en las técnicas ni en la repetición de ejercicios que se pueden encontrar en los textos sobre el tema, sí se exponen las nociones fundamentales de la intervención psicológica en grupos y los métodos que la propician, al tiempo que se definen los contornos éticos de la actuación del psicólogo y se especifican las características básicas de la intervención en grupos de padres de familia, de niños y de jóvenes. El propósito de esta cartilla es convertirse en un punto de referencia que posibilite una orientación profesional y humana en la difícil tarea de abordar lo clínico de forma grupal.